

COORDONNÉES DE L'ENTREPRISE

Nom de l'entreprise :

Adresse :

Mail :

Téléphone :

Statut (SARL/EURL/SI/Micro-entreprise/...) :

STAGIAIRE

Nom Prénom :

Fonction :

Adresse (si différente de l'entreprise) :

Mail (si différent de l'entreprise) :

Téléphone (si différent de l'entreprise) :

FINANCEMENT DE LA FORMATION

Votre formation est-elle prise en charge ? Non Oui, précisez par qui :

Organisme Paritaire Collecteur Agréé OPCA
(Vivéa, Uniformation, Agefos PME, ...)

Employeur

La Région, l'État

Précisez :

Pôle emploi

Autre :

VOTRE SITUATION ACTUELLE

Employeur

Chômeur non indemnisé

Salarié

RSA

Chômeur indemnisé par Pôle emploi

Autre :

PRÉ-REQUIS ET MATÉRIEL

Le(s) stagiaire(s) aura(ont) leur propre matériel de grimper* : oui non

J'atteste que les EPI apportés seront vérifiés et aptes à être utilisés lors de la formation.

J'atteste que le(s) stagiaire(s) inscrit(s) a(ont) les pré-requis* demandés par Hévêa Formations pour suivre les formations sélectionnées ci-dessus.**

* Les pré-requis et le matériel nécessaire sont listés sur chaque fiche formation.

** Hévêa se réserve le droit de facturer si le(s) stagiaire(s) est(ont) inscrit(s) sans avoir les pré-requis

Dès réception de demande d'inscription, nous vous adresserons le contrat de formation et les modalités pratiques du stage.

